



全球语言与信息片段

[传单/插入片段]

亲爱的 Medi-Cal 会员：

在 COVID-19 公共卫生事件 (PHE) 期间，您在任何情况变化下都成功保留了您的保险资格。然而，在 COVID-19 PHE 结束后，县办事处将确认您是否仍然符合享受免费或廉价 Medi-Cal 的资格。如果您或您家中的其他人收到了县办事处的来信，询问您 Medi-Cal 保险的相关信息，请按照要求提供信息。

情况变化

请继续向您本地的县办事处报告您家中的任何变化。其中包含您的收入、残障状况、电话号码或邮寄地址方面的变化。如果您家中有人怀孕、有人搬入或者发生了可能影响您 Medi-Cal 资格的其他任何事情，您也应该进行报告。报告这些变化有助于您在 COVID-19 PHE 结束后继续享受 Medi-Cal 保险。

报告联系信息

县办事处有必要掌握您最新的联系信息。请报告您的联系信息出现的任何变化，以便您不会错过 Medi-Cal 保险的相关重要信息。请报告所有更新的联系信息，例如您的电话号码、电子邮件地址或家庭地址，通过在线或电话、电子邮件、传真方式或亲自登门报告给您本地的县办事处。您可以通过 <http://dhcs.ca.gov/COL> 查看县办事处的列表。您还可以通过 CoveredCA.com 或 BenefitsCal.org 在线更新您的联系信息。

信息请求

如果您或您家中的其他人收到了县办事处的来信，询问您 Medi-Cal 保险的相关信息，请提供该信息。这将帮助县办事处确认您的 Medi-Cal 保险是否仍然有效。



DEPARTMENT OF HEALTH CARE SERVICES

有问题吗？

如果您在利用 Medi-Cal 保险时有任何问题或者需要帮助，或者如果您的 Medi-Cal 已失效，请联系您本地的县办事处。常见问题解答可参见 [FAQ 页面]。

[网站横幅]

重要事项： 您是否参保了 Medi-Cal？您的联系信息在过去两年内是否发生了变化？请将更新后的联系信息告知县办事处，以便您可以继续参保。请参阅以下网站了解您本地的县办事处。



家庭和社区服务支出计划

7月12日,加州卫生局向 Medicare & Medicaid 服务中心(CMS) 提交了加州价值 46 亿美元的 **Medicaid 家庭和社区服务支出计划**。该计划通过加州的 Medi-Cal 计划将服务拓展至加州的最弱势群体和面临风险的居民。上述投资依赖于加州回归计划的大胆提议,即构建产能并推动临床安全网计划的转型,同时促进经济流动和社会稳定程度的稳步增长。

加州推进 Medi-Cal 的创新过程

CalAIM 是 DHCS 的一个 Medi-Cal 计划改革举措,反过来会改善 Medi-Cal 会员的生活质量和健康成果。我们将依赖于各种成功的试点工作的成果,在整个 Medi-Cal 系统范围内落实广泛的传输系统、计划和付款改革。

▶ [CalAIM 111S 演示 & 1915\(b\) 减免更新信息](#)

COVID-19 最新信息

▶ [APL 21-010 : Medi-Cal COVID-19 疫苗接种奖励计划](#)
◦ [APL 21-010 : 疫苗接种奖励计划 - 健康计划成果指标](#)

▶ [IN 21-046 - Covid-19 公共卫生事件弹性的相关行为卫生计划指南](#)

▶ [IN 21-06 : HCBS, LTC 和 PACE 的 COVID-19 疫苗和来诊最新要求](#)

▶ [Medi-Cal COVID-19 疫苗接种费用](#)

[了解更多](#)

[更多最新信息](#)



DEPARTMENT OF HEALTH CARE SERVICES

[县办事处网页的网站文本]

在 COVID-19 公共卫生事件 (PHE) 期间, Medi-Cal 受益人持续参保了计划。如果您的联系信息或家庭情况发生了变化, 请联系您本地的县办事处立即更新您的信息, 联系信息为: [电话号码, SAWS 门户和县的名录链接]。这有助于您在 COVID-19 PHE 结束后继续享受 Medi-Cal 保险。

[社交媒体]

Medi-Cal 县资格评定工作人员会尽快联系您, 以确保您的联系信息正确无误。如若不然, 请为县办事处提供您的更新信息, 由此可以继续接收 Medi-Cal 保险的相关重要信息:

<http://dhcs.ca.gov/COL>。[本地的县级联系信息可插入此处]

Medi-Cal 受益人

请保持您的联系信息 (电话、住址或电子邮件) 处于最新状态, 以便获得 Medi-Cal 健康保险的相关重要信息。

请立即联系您的 Medi-Cal 县资格认定工作人员。



Medi-Cal 受益人

您的联系信息在过去两年内是否发生了变化?

请立即联系您的 Medi-Cal 县资格认定工作人员。





您是否搬家了？请让您的 Medi-Cal 县资格认定工作人员知晓。提供您的更新信息十分重要，以便您可以继续接收 Medi-Cal 保险信息，例如续保包、收益变化通知或其他重要提醒：<http://dhcs.ca.gov/COL> [本地的县级联系信息可插入此处]

Medi-Cal 受益人

您是否搬家了？

请勿错过接收重要信息。请让您的 Medi-Cal 资格认定工作人员知晓您的新住址。



Medi-Cal 受益人

您的电话号码是否发生了变化？

请勿错过接收重要信息。请让您的 Medi-Cal 资格认定工作人员知晓您的新电话号码。



您是否开始了新的工作？请让您的 Medi-Cal 县资格认定工作人员知晓。您有必要尽快将您的最新收入报告给县办事处。您将在 COVID-19 公共卫生事件期间保留您的 Medi-Cal 保险资格：

<http://dhcs.ca.gov/COL>。

您是否怀孕？请让您的 Medi-Cal 县资格认定工作人员知晓。

Medi-Cal 受益人

您是否开始了新的工作？

您有必要尽快报告您的最新收入。

请立即联系您的 Medi-Cal 县资格认定工作人员。





DEPARTMENT OF HEALTH CARE SERVICES

您有必要尽快将家庭的任何变动报告给县办事处。您将在 COVID-19 公共卫生事件期间保留您的 Medi-Cal 保险资格：
<http://dhcs.ca.gov/COL>。

Medi-Cal 受益人

您是否怀孕？

您有必要尽快将家庭的任何变动报告给县办事处。
请立即联系您的 Medi-Cal 县资格认定工作人员。



您必须尽快将家庭的任何变动报告给 Medi-Cal 县办事处。您可以亲自登门、通过在线或电话、电子邮件或传真方式报告变动。

您将在 COVID-19 公共卫生事件期间保留您的 Medi-Cal 保险资格：
<http://dhcs.ca.gov/COL>。

Medi-Cal 受益人

您是否有任何家庭变动？

您可以亲自登门、通过在线、电话、电子邮件或传真方式报告变动。

请立即联系您本地的 Medi-Cal 县办事处。



[电话脚本片段]

受益人呼叫者	代理人
我是否需要报告家庭的任何变动以便保留 Medi-Cal 保险的资格？	县/管理式医疗计划/社区合作伙伴的答复： 是的，您有必要报告家庭的任何变动，例如收入变化、是否有人怀孕、新来的家庭成员以及您的住址的任何变动，将其报告给您本地的县办事处。这有助于确保您可在联邦的 COVID-19 公共卫生事件



DEPARTMENT OF HEALTH CARE SERVICES

	结束后继续享受 Medi-Cal 保险。[插入本地的县办事处联系信息]
我们是否有必要在收到续保包后填写并返回它们？	县/管理式医疗计划/社区合作伙伴的答复： 是的，Medi-Cal 受益人有必要回应县办事处对于更新信息的要求，包括续保包。这将确保县办事处拥有您续保 Medi-Cal 时所需的最新信息。这还将帮助县办事处确认您是否符合免费或廉价保险的资格。
如果我在 COVID-19 公共卫生事件期间获得加薪，是否会丧失 Medi-Cal 保险的资格？	县/管理式医疗计划/社区合作伙伴的答复： 请将收入变化报告给您本地的县办事处。即使您的收入增加或者家庭出现变动，只要 COVID-19 公共卫生事件未结束，您就不会丧失 Medi-Cal 保险的资格。
我搬家了。我应该告知谁我搬家这件事？	县办事处的答复： 我们可以更新您的住址。您可通过电话、在线、邮件、传真方式或亲自登门报告这一变化。 管理式医疗计划的答复： 我们可以针对您的管理式医疗计划更新您的住址。我们有必要与县办事处分享该信息，以便您可以继续接收 Medi-Cal 相关的重要通知。您是否同意分享？如果您不想要我们与您本地的县办事处分享您的新住址，您需要直



DEPARTMENT OF HEALTH CARE SERVICES

	<p>接联系他们并提供更新后的信息。[插入本地的县办事处联系信息]</p> <p>社区合作伙伴的答复： 请联系您本地的县办事处提供您的新住址，以便确保您的 Medi-Cal 保险继续有效。[插入本地的县办事处联系信息]</p>
--	--

[IVR 电话脚本]
如果您在过去两年内有过搬家经历，请将您的新住址提供给您本地的 Medi-Cal 县办事处，以便确保您可以继续接收 Medi-Cal 保险的相关重要信息。
如果您的家庭发生变动，例如收入变化、是否有人怀孕、新来的家庭成员或住址发生变化，请将这些变动尽快报告给您本地的 Medi-Cal 县办事处。
如果您的联系信息（电话号码、电子邮件、邮寄地址）发生变化，请通过在线或电话、电子邮件、传真方式或亲自登门将任何变化报告给您本地的 Medi-Cal 县办事处。